德医保发〔2020〕64号

德州市医疗保障局关于公布“宫颈细胞学计算机辅助诊断”医疗服务项目价格的通知

各县市区医疗保障局、市医保事业中心，市直医疗机构：

根据公立医疗机构诊疗需求，现将“宫颈细胞学计算机辅助诊断”项目价格通知如下，请遵照执行。

文件公布价格为我市公立医疗机构执行的最高价格，各医疗机构可视情况下浮。要严格执行明码标价规定，医疗机构需在收费地点的醒目位置公示医疗服务项目编码、名称内涵、计价单位和价格等，方便患者比对和监督。

本通知自2020年7月1日起施行，有效期至2024年12月9日。

附件:医疗服务项目价格表

德州市医疗保障局

2020年7月1日

附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗服务项目价格表 | | | | | | | |
| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 计价单位 | 价格（元） | 是否医保支付 | 自负比例或限额 | |
| 330803025 | 宫颈细胞学计算机辅助诊断 | 细胞学涂片经染色处理，通过专用计算机细胞形态学自动诊断系统，对细胞进行图像分析，分类筛选与统计处理，作出诊断报告。 | 每标本 | 70 | 否 | 100% | |
|  |  |  |  |  |  |  |

德州市医疗保障局办公室 2020年6月 日印发